

# Inhaltsverzeichnis

|   | Seite    |
|---|----------|
| <b>Vorwort</b>  | <b>7</b> |
| <br>  |          |
| <b>Einführung</b>   | <b>9</b> |
| <br>  |          |
| I. Kostenexplosion – ein allgemeines Phänomen der Gegenwart | 19       |
| 1. Das Erkennen der Kostenexplosion                         | 19       |
| 2. Alte und neue Defizite                                   | 23       |
| 3. Malthus-Effekte im tertiären Sektor                      | 27       |
| 4. Die Besonderheiten von Diensten                          | 33       |
| <br>  |          |
| II. Die Prognosen zur Kostenexplosion im Gesundheitswesen   | 41       |
| 1. Drei Prognosen: ein kurzer Vergleich                     | 41       |
| 2. Was können Prognosen leisten?                            | 43       |
| 3. Was ist Explosion?                                       | 47       |
| <br>  |          |
| III. Analyse vorhandener Leitlinien                         | 57       |
| 1. Typologie der Leitlinien                                 | 57       |
| 2. Leitliniendiskussion                                     | 57       |
| 3. Fiskus und Parafiskus                                    | 69       |
| 4. Das Problem der Mehrdimensionalität                      | 73       |
| <br>  |          |
| IV. Die Entwicklung einer eigenen Leitlinie                 | 77       |
| 1. Welche Anforderungen muß eine Leitlinie erfüllen?        | 77       |
| 2. Soziales Gleichgewicht versus soziale Demontage          | 83       |
| 3. Die Notwendigkeit der Disaggregierung                    | 85       |
| <br>  |          |
| V. Übergang zur Systemanalyse                               | 93       |
| 1. Darstellung der Systeme                                  | 93       |
| 2. Probleme der Steuerung                                   | 99       |

|   |     |
|---|-----|
| <b>VI. Allgemeine Systempolitik der Gesetzlichen Krankenversicherung</b>    | 109 |
| 1. Das Prinzip der Vielfachsteuerung  | 109 |
| 2. Das Prinzip der Subsidiarität und der Ausgewogenheit der Ebenen          | 110 |
| 3. Das Prinzip der Schlüssigkeit der Regelkreise                            | 111 |
| 4. Das Prinzip der Steuerung durch Steuerungsmittel<br>höherer Ordnung      | 112 |
| <b>VII. Spezielle Systempolitik: Versicherte und Kassen</b>                 | 115 |
| 1. Finanzierungs- versus Ordnungsproblematik                                | 115 |
| 2. Systemfremde Aufgaben der GKV  | 121 |
| 3. Ordnungsprobleme der Versicherten  | 125 |
| 4. Das Aggregat der Kassen  | 132 |
| <b>VIII. Spezielle Systempolitik: Die Verbände</b>                          | 135 |
| 1. Einzelleistungs- und Pauschalhonorierung                                 | 135 |
| 2. Probleme der Gebührenordnung   | 144 |
| 3. Der zeitliche Aufbau der Honorierung                                     | 153 |
| <b>IX. Spezielle Systempolitik: Ärzte und Kassenärztliche Vereinigungen</b> | 157 |
| 1. Einkommenspolitik der Ärzte  | 157 |
| 2. Probleme der ärztlichen Altersversorgung                                 | 165 |
| <b>X. Spezielle Systempolitik: Ärzte und Versicherte</b>                    | 169 |
| 1. Nachfrage – ein Produkt des Angebots                                     | 169 |
| 2. Probleme der Selbstbeteiligung   | 171 |
| <b>XI. Systemkooperation</b>  | 177 |
| 1. Systemkooperation im Arzneimittelwesen                                   | 181 |
| 2. Systemkooperation im Krankenhauswesen                                    | 188 |
| <b>XII. Sozialpolitische Fehlleistungen</b>                                 | 197 |
| 1. Von der Medizin zur Medizin-Ökonomik                                     | 197 |
| 2. Von der Irrationalität der Solidarität                                   | 199 |
| 3. Fünf Maximen   | 201 |
| <b>Personen- und Sachregister</b>   | 205 |
| <b>Schriften von Philipp Herder-Dorneich</b>                                | 213 |